

Załącznik do protokołu w postępowaniu nr **D25C/252/N/10-25rj/20**

CENTRALE POMORSKIE Sp. z o.o.
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH
lokalizacja:
Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy
ul. A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
tel: 58 57 20 00, fax 58 67 70 011
pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena	Okres gwarancji	Termin wykonania	Warunki płatności
1	ASCOR MED. Sp. z o.o. ul. Syta 177 02-987 Warszawa	13 650,00 zł. netto 14 742,00 zł. brutto	60 m-cy	30 dni	przelew - 30 dni od dnia doręczenia faktury

Kwota brutto jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia: **14 000,00 zł. brutto**

KOORDYNATOR
DS. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

21.09.2020 r.
(data, podpis osoby sporządzającej)